*Załącznik nr1 do Formularza zgłoszeniowego*

akademia

zuchów

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW FORMALNYCH**

Ja, niżej podpisany/a *(imię i nazwisko)* …………………………………………………………………...

Zamieszkały/a *(adres zamieszkania)* …………………….………………………………………………..

PESEL………………………………

Oświadczam, że:

1. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka w wieku od 6 miesięcy do 3 lat
2. Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu cywilnego, pracuję bądź uczę się na terenie województwa małopolskiego.
3. Deklaruję chęć powrotu lub wejścia na rynek pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem, czyli:

*(proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź)*

 jestem osobą pracującą opiekującą się dzieckiem do lat 3, będącą w trakcie przerwy związanej
z urodzeniem lub wychowaniem dziecka i przebywającą na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974r.- Kodeks pracy.

 jestem osobą pozostającą bez pracy, ale nie przebywającą na urlopie wychowawczym, pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem do lat 3.

**Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne, oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

……………………………….. …………………………………..

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*Załącznik nr2 do Formularza zgłoszeniowego*

akademia

zuchów

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a *(imię i nazwisko)* …………………………………………………………………...

Zamieszkały/a *(adres zamieszkania)* …………………….………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………….

Oświadczam, że:

*(proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź)*

Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko

Jestem osobą wychowującą niepełnosprawne dziecko (załącznik nr 1 – kopia orzeczenia
o niepełnosprawności dziecka)

Jestem osobą niepełnosprawną (załącznik nr 2 – kopia orzeczenia o niepełnosprawności kandydata).

Jestem rodzicem/opiekunem prawnym więcej niż 3-ki dzieci (OŚWIADCZENIE)

**Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne, oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

……………………………….. …………………………………..

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załączniki\*:

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka. (jeśli dotyczy)
2. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności kandydata (jeśli dotyczy)
3. Oświadczenie o posiadaniu powyżej 3 dzieci (jeśli dotyczy)

\**Niepotrzebne skreślić*